**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp giấy chứng nhận thương tích**

***Kính gửi:*** Trung tâm Y tế huyện Đoan Hùng

Tên tôi là:

Ngày tháng năm sinh:  ………………..

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Tôi xin trình bày một việc như sau:

Tên bệnh nhân:

Ngày tháng năm sinh:………………………………………………………………

Địa chỉ:

Nơi làm việc:………………………………………………………………………...

Số điện thoại:………………………………………………………………………

Đã nhập viện và điều trị từ ngày:…./……/……….. đến ngày ……./….…./……….

Nay tôi làm đơn này xin được cấp giấy chứng nhận thương tích với lý do sau:

Kính mong Ban Lãnh đạo Trung tâm Y tế xem xét và giải quyết.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…………………, ngày …. tháng …. năm …….*  **NGƯỜI LÀM ĐƠN**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**ĐƠN MẪU**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp giấy chứng nhận thương tích**

***Kính gửi:*** Trung tâm Y tế huyện Đoan Hùng

Tên tôi là: Nguyễn Văn A

Ngày tháng năm sinh: 12/09/1990

Địa chỉ: Thôn 2, xã Hồng Lạc, huyện Sơn Dương, tỉnh Tuyên Quang

Số điện thoại: 0396231234

Tôi xin trình bày một việc như sau:

Tên bệnh nhân: Nguyễn Văn B

Ngày tháng năm sinh: 13/08/1965

Địa chỉ: Thôn 3, xã Hồng Lạc, huyện Sơn Dương, tỉnh Tuyên Quang

Nơi làm việc: Công ty TNHH Công nghiệp Hài Mỹ Phú Thọ

Số điện thoại: 0399901234

Đã nhập viện và điều trị từ ngày: 05/05/2021 đến ngày 10/05/2021

Nay tôi làm đơn này xin được cấp giấy chứng nhận thương tích với lý do sau:

Hoàn thiện thủ tục hưởng chế độ bảo hiểm nhân thọ Prudential.

Kính mong Ban Lãnh đạo Trung tâm Y tế xem xét và giải quyết.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Sơn Dương, ngày 15 tháng 05 năm 2021*  **NGƯỜI LÀM ĐƠN**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |

**Nguyễn Văn B**